

Al Sig. Sindaco del Comune di Matera

OGGETTO: Elezioni della Camera dei Deputati e del Senato della Repubblica di domenica 25 settembre 2022. Dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (articolo 4 del decreto-legge n. 41/2022 - Esercizio domiciliare del voto per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento).

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____ residente in Matera alla via
_____ n. _____ recapito telefonico per concordare le modalità
di raccolta del voto domiciliare _____ iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
Matera alla sezione n. _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale a cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere sottoposto/a a trattamento domiciliare o di trovarsi in condizioni di isolamento per COVID-19;
- di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni della Camera dei Deputati e del Senato della Repubblica di domenica 25 settembre 2022 presso l'abitazione in cui dimora sita in: Via _____ n. _____ piano _____ interno _____ del Comune di Matera.
- A tal fine allega:
 - a) Certificato medico rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L, attestante l'esistenza delle condizioni di salute di cui al comma 1, dell'art. 4 del decreto legge n.41/2022 rilasciato il ____/____/2022 dal Dott. _____;
 - b) Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità;
 - c) Copia della tessera elettorale.

Dichiara altresì, di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento Europeo 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Matera, _____

Il dichiarante _____